

A DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	NUM. EXPEDIENT / NUMERO EXPEDIENTE
--	---

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
REPRESENTANT LEGAL (NOM I COGNOMS) / REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRE)		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX E-MAIL

B DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN
--

Fitxa descriptiva dels programes a subvencionar (Annex III).
Ficha descriptiva de los programas a subvencionar (Anexo III).

Certificat del Director/a del centre educatiu, sobre l'adequació del projecte.
Certificado del Director/a del centro educativo, sobre la adecuación del proyecto.

Certificat del titular de la secretaria de l'entitat que acredite l'acord de l'associació pel qual es va efectuar el nomenament del seu representant i que té capacitat suficient per a realitzar qualsevol classe de domiciliació bancària per compte de l'associació.
Certificado del titular de la secretaria de la entidad que acredite el acuerdo de la asociación por el que se efectuó el nombramiento de su representante y que tiene capacidad suficiente para realizar cualquier clase de domiciliación bancaria por cuenta de la asociación.

Fotocòpia compulsada del NIF, Pasaport o NIE del representant legal de l'associació, o autorització (apartat C)
Fotocopia compulsada del NIF, Pasaporte o NIE del representante legal de la asociación, o autorización (apartado C)

Fotocòpia compulsada de la targeta d'identificació fiscal de l'entitat sol·licitant, o autorització (apartat C)
Fotocopia compulsada de la tarjeta de identificación fiscal de la entidad solicitante, o autorización (apartado C)

Model de domiciliació bancària
Modelo de domiciliación bancaria

Un projecte per cada una de les activitats extraescolars, d'acord amb les dades relacionades en l'Annex III
Un proyecto por cada una de las actividades extraescolares, de acuerdo con los datos relacionados en el Anexo III

La relació d'alumnes que realitzen cada una de les activitats.
La relación de alumnos/as que realizan cada una de las actividades.

Còpia compulsada de la pòlissa de l'assegurança d'accidents de l'alumnat participant.
Copia compulsada de la póliza del seguro de accidentes del alumnado participante.

Número de la inscripció en el cens d'associacions de mares i pares d'alumnes de centres docents no universitaris de la Comunitat Valenciana, al qual es referix l'Orde de 4 de novembre de 1996, de la Conselleria de Cultura i Educació. Indiqueu-lo: _____

Número de la inscripción en el censo de asociaciones de madres y padres de alumnos/as de centros docentes no universitarios de la Comunitat Valenciana, a que se refiere la Orden de 4 de noviembre de 1996, de la Conselleria de Cultura y Educación. Indicarlo: _____

C DECLARACIONS I AUTORITZACIONS / DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Autoritza expressament la Conselleria de Benestar Social perquè, conforme al que disposa l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el Reial Decret 522/2006, de 28 d'abril i la resta de normativa aplicable, pugui accedir a les seues dades personals que es troben en els fitxers del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a disfrutar de les ajudes de la present convocatòria.

Autoriza expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril y demás normativa aplicable, pueda acceder a sus datos personales obrantes en los ficheros del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para disfrutar de las ayudas de la presente convocatoria.

La persona sol·licitant declara que totes les dades que apareixen en aquesta sol·licitud són certes i es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita a la finalitat indicada.

Així mateix, declara no estar sotmés/a a cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari/a, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

Es compromet a declarar l'obtenció de qualsevol ajuda, ingrés o recurs procedent de qualssevol Administració o ens públics o privats per a la mateixa finalitat.

La persona solicitante declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos y se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.

Asimismo, declara no estar incurso/a en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario/a, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

Se compromete a declarar la obtención de cualquier ayuda, ingreso o recurso procedente de cualesquiera Administración o entes públicos o privados para la misma finalidad.

_____, _____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

A DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	NUM. EXPEDIENT / NUMERO EXPEDIENTE
--	---

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
REPRESENTANT LEGAL (NOM I COGNOMS) / REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRE)		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
E-MAIL		

B DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN
--

Fitxa descriptiva dels programes a subvencionar (Annex III).
Ficha descriptiva de los programas a subvencionar (Anexo III).

Certificat del Director/a del centre educatiu, sobre l'adequació del projecte.
Certificado del Director/a del centro educativo, sobre la adecuación del proyecto.

Certificat del titular de la secretaria de l'entitat que acredite l'acord de l'associació pel qual es va efectuar el nomenament del seu representant i que té capacitat suficient per a realitzar qualsevol classe de domiciliació bancària per compte de l'associació.
Certificado del titular de la secretaria de la entidad que acredite el acuerdo de la asociación por el que se efectuó el nombramiento de su representante y que tiene capacidad suficiente para realizar cualquier clase de domiciliación bancaria por cuenta de la asociación.

Fotocòpia compulsada del NIF, Pasaport o NIE del representant legal de l'associació, o autorització (apartat C)
Fotocopia compulsada del NIF, Pasaporte o NIE del representante legal de la asociación, o autorización (apartado C)

Fotocòpia compulsada de la targeta d'identificació fiscal de l'entitat sol·licitant, o autorització (apartat C)
Fotocopia compulsada de la tarjeta de identificación fiscal de la entidad solicitante, o autorización (apartado C)

Model de domiciliació bancària
Modelo de domiciliación bancaria

Un projecte per cada una de les activitats extraescolars, d'acord amb les dades relacionades en l'Annex III
Un proyecto por cada una de las actividades extraescolares, de acuerdo con los datos relacionados en el Anexo III

La relació d'alumnes que realitzen cada una de les activitats.
La relación de alumnos/as que realizan cada una de las actividades.

Còpia compulsada de la pòlissa de l'assegurança d'accidents de l'alumnat participant.
Copia compulsada de la póliza del seguro de accidentes del alumnado participante.

Número de la inscripció en el cens d'associacions de mares i pares d'alumnes de centres docents no universitaris de la Comunitat Valenciana, al qual es referix l'Orde de 4 de novembre de 1996, de la Conselleria de Cultura i Educació. Indiqueu-lo: _____

Número de la inscripción en el censo de asociaciones de madres y padres de alumnos/as de centros docentes no universitarios de la Comunitat Valenciana, a que se refiere la Orden de 4 de noviembre de 1996, de la Conselleria de Cultura y Educación. Indicarlo: _____

C DECLARACIONS I AUTORITZACIONS / DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Autoritza expressament la Conselleria de Benestar Social perquè, conforme al que disposa l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el Reial Decret 522/2006, de 28 d'abril i la resta de normativa aplicable, pugui accedir a les seues dades personals que es troben en els fitxers del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a disfrutar de les ajudes de la present convocatòria.

Autoriza expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril y demás normativa aplicable, pueda acceder a sus datos personales obrantes en los ficheros del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para disfrutar de las ayudas de la presente convocatoria.

La persona sol·licitant declara que totes les dades que apareixen en aquesta sol·licitud són certes i es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita a la finalitat indicada.

Així mateix, declara no estar sotmés/a a cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari/ària, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

Es compromet a declarar l'obtenció de qualsevol ajuda, ingrés o recurs procedent de qualssevol Administració o ens públics o privats per a la mateixa finalitat.

La persona solicitante declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos y se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.

Asimismo, declara no estar incurso/a en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario/a, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

Se compromete a declarar la obtención de cualquier ayuda, ingreso o recurso procedente de cualesquiera Administración o entes públicos o privados para la misma finalidad.

_____, _____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE